

参麦注射液由人参、麦冬组成,出自古代名方生脉散,继承了原方大补元气、益阴生津固脱的特点,克服了原方使用不便、无法精确定量的缺点。近年来刘鲁明^[3]、冯培芳^[4]、钱华^[5]将之与化疗同用,进行治疗恶性肿瘤的增效减毒临床观察及动物实验,取得了令人满意的效果。我们的研究发现参麦注射液与化疗同用,能显著抑制化疗所致恶心呕吐、保护骨髓造血功能、降低心肝受损程度、提高生存质量、保护并改善免疫功能,疗效明显优于单用化疗组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。除近期疗效外,均与刘鲁明^[4]等人的结果相符。

由于参麦注射液能显著降低化疗所致毒副作用,未发现严重毒副反应(仅有3例出现皮肤瘙痒,

经对症处理后消失),对提高生存质量、保护并改善免疫功能有积极影响,故值得临床推广,使之成为一种临床必备化疗辅助药物。

参考文献:

[1] 张天泽,徐光炜. 肿瘤学 [M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1996.
[2] 汤钊猷,朱世能,曹世龙,等. 现代肿瘤学 [M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1993.
[3] 刘鲁明,林胜友,吴良村. 参麦注射液对恶性肿瘤化学治疗增效减毒作用的临床观察 [J]. 中国中药杂志, 1996, 21(5): 306-308.
[4] 冯培芳,刘鲁明,沈玉英. 参麦注射液对晚期癌症患者 sIL-2R、LAK、NK 细胞活性影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 1995, 15(2): 87-89.
[5] 钱华,林胜友,刘鲁明. 参麦注射液对肿瘤化疗的减毒作用 [J]. 浙江中医学院学报, 1995, 2: 19.

茶色素对II 型糖尿病患者血糖、血脂、血液流变学的影响

张玉叶¹,刘彦平²,谢六生¹,韦崇焕^{1*}

(1. 甘肃省嘉峪关市酒钢医院,甘肃 嘉峪关 735100; 2. 青海医学院 微生物免疫教研室,青海 西宁 810000)

中图分类号: R285.6; R286.2 文献标识码: B 文章编号: 0253-2670(2001)07-0632-02

茶色素是一种从茶叶中提取的包括茶黄素、茶红素和茶褐素等水溶性色素,主要成分为多元酚类物质^[1]。动物实验表明,本药具有调节血脂、抗脂质过氧化、抗凝和促进纤溶、抑制血小板聚集等作用^[2]。临床应用茶色素治疗高脂血症、高血压和心脑血管疾病等,但茶色素用于治疗糖尿病未见报道。我们应用茶色素治疗非胰岛素依赖型糖尿病(NIDDM),并观察其对糖尿病患者血糖、血脂、血液流变学的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料:按WHO糖尿病诊断标准确诊的NIDDM患者162例,随机分为两组,治疗组84例,男40例,女44例,平均年龄(47.6±6.1)岁,病程3~26年;对照组78例,男36例,女42例,平均年龄(49.8±8.1)岁,病程2~24年。

1.2 治疗方法:研究采用双盲法。对照组用优降糖降血糖等治疗,治疗组在对照组的基础上加服茶色素胶囊(中外合资江西绿色制药有限公司生产,批号960903,每粒125mg),每日3次,每次250mg,餐

前0.5h时服用,疗程6周,两组治疗前后均分别查空腹血糖、血脂、血液流变,治疗组另查肝功能、肾功能、尿常规。

2 结果

2.1 两组治疗前后血糖、血脂、血液流变学的改变:见表1。

2.2 副作用:观察中治疗组未见不良反应,仅1例病人服后上腹不适,1例病人恶心,3例病人失眠,提示不良反应轻微,检查治疗前后病人肝功能无异常,其中21例糖尿病肾病患者肾功能改善,尿蛋白定量下降,4例视网膜病变症状减轻。

3 讨论

本研究提示茶色素能改善NIDDM患者血糖控制状况,他可以降低全血粘度、血浆粘度和纤维蛋白原,降低血小板粘附率和聚集率,可有效降低血糖、血脂,改善血液流变、缓解微循环障碍。茶色素为茶叶提取物,茶叶中的儿茶素具有增加血小板AMP含量,抗血小板聚集,抗血栓形成,增加冠脉流量,抗血小板TXA₂样物质,抗实验性心肌缺血,改善微循

* 收稿日期: 2000-12-04
作者简介: 张玉叶(1968-),女,河南封丘人,毕业于西安医科大学药学院,学士学位,主管药师,现主要从事临床药理、临床药剂研究,在国内专业性刊物发表论文10余篇。

表 1 两组间治疗前后血糖、血脂、血液流变学的改变 ($\bar{x} \pm s$)

项目	治疗组 (n= 84)		对照组 (n= 78)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
空腹血糖 (mmol/L)	11.96± 3.76	6.23± 2.02 ^{△△*}	11.48± 4.36	7.2± 2.92 ^{△△}
总胆固醇 (mmol/L)	7.39± 1.68	6.03± 0.98 ^{△△*}	7.42± 1.39	6.89± 1.24 [△]
甘油三酯 (mmol/L)	2.64± 0.88	1.79± 0.76 ^{△△*}	2.69± 1.04	2.4± 0.83
β脂蛋白 (g/L)	9.0± 2.41	5.92± 1.54 ^{△△*}	8.97± 2.76	7.12± 2.19 [△]
全血粘度	8.19± 2.44	5.98± 1.27 ^{△△*}	7.98± 1.78	7.19± 2.11
血浆粘度	1.8± 0.20	1.62± 0.14 ^{△△*}	1.79± 0.27	1.69± 0.20 [△]
纤维蛋白原 (g/L)	4.70± 1.21	3.52± 0.93 ^{△△*}	4.52± 1.32	4.18± 0.91
红细胞压积比	0.45± 0.14	0.43± 0.09	0.47± 0.12	0.45± 0.10
血小板粘附率 (%)	55.92± 13.94	43.82± 11.73 ^{△△*}	57.24± 12.08	51.97± 11.01 [△]
血小板聚集率 (%)	75.04± 15.62	55.98± 14.22 ^{△△*}	72.43± 15.01	66.22± 12.06 [△]

组内比较: [△] $P < 0.05$ ^{△△} $P < 0.01$; 组间比较: * $P < 0.01$

环等作用。茶色素胶囊可改善血液流变学,有报道茶色素具有抗血栓形成和促纤溶的作用^[3]。茶色素通过其有效成分的抗炎、抗变态反应改善血液流变性,通过抗氧化、清除自由基作用等使糖尿病人的主要症状明显改善,降低空腹血糖值、B脂蛋白含量,降低尿蛋白,改善肾功能。近年来,国外学者注意到,无论是IDDM或NIDDM患者血流状况好坏均对骨骼肌葡萄糖摄取率有重要影响^[4],从实验看,应用茶色素是NIDDM患者一个很好的辅助治疗手段,可使血糖得到更好的控制,其机制可能是:(1)通过增加血流使全身性代谢物质的传送而促进胰岛素生物效能;(2)通过降低全血粘度,使物质运输糖和胰岛

素越膜(肌肉、脂肪细胞等)能力提高。糖代谢改善后,脂质代谢酶活性增强,脂质排泄加速,血脂降低。茶色素兼有抗凝、溶栓、调节免疫作用,长期服用无明显不良反应发生,提示茶色素可作为II型糖尿病尤其伴微循环障碍患者的辅助治疗。

参考文献:

- [1] 李楠. 茶叶多元酚及其衍生物茶色素[J]. 现代诊断与治疗, 1995, (增刊): 33-34.
- [2] 沈德莉. 茶色素毒性作用的观察[J]. 现代诊断与治疗, 1995, (增刊): 19-20.
- [3] 孙淑卿, 林万连. 茶色素治疗高脂血症 670例临床疗效观察[J]. 中药材, 1998, 21(5): 267-268.
- [4] Sato T. Effect of antihypertensive treatment with alaceril on insulin resistance in diabetic spontaneously hypertensiv rats [J]. Metabolism, 1996, 45(4): 45-47.

复方丹参注射液与神经妥乐平静脉联合用药 治疗四肢疼痛症的疗效观察

张淑芳, 赵金柱, 李响*
(天津市塘沽医院, 天津 300450)

中图分类号: R285.64 文献标识码: B 文章编号: 0253-2670(2001)07-0633-02

神经妥乐平是一种具有神经亲和性的生物制剂,用牛痘病毒疫苗接种于家兔皮肤使其产生免疫和炎症反应的皮肤组织经过提取和纯化得到的一种非蛋白生物活性物质^[1]。对治疗脊髓神经损伤引起的四肢疼痛有效,但对麻木、冷感、肿胀的疗效不理想。我科从1998年始应用复方丹参注射液加神经妥乐平对四肢疼痛症、麻木及冷感的200例患者进行

疗效观察,取得了满意的效果,与单独应用神经妥乐平组比较疗效更显著。

1 临床资料

所有患者来源于门诊及住院病人。病种:腰椎间盘突出引起的腰痛、下肢疼痛、麻木及冷感;颈椎间盘突出引起的上肢疼痛、麻木;类风湿性关节炎而致关节僵硬、肿胀疼痛;增生性关节炎所致疼痛。

* 收稿日期: 2001-01-08
作者简介: 张淑芳 (1950-),女,副主任医师。1976年毕业于天津医学院医疗系,主要专业: 膝关节炎的研究及腰腿疼的治疗。
Tel (022) 62038126